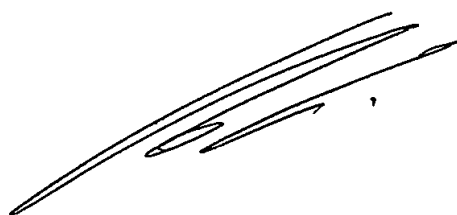


ALÁÍRÁSI CÍMPÉLDÁNY

Alulírott **dr. Babai László István** (született: Szekszárd, 1974. április 14., anyja neve: Belánszky Judit) 1015 Budapest, Ostrom utca 16. fsz. 1. szám alatti lakos, mint a **New Health Korlátolt Felelősségű Társaság** (székhelye: 1015 Budapest, Ostrom utca 16. fszt. 1.) **ügyvezetője** (vezető tisztségviselője) a társaságot akként jegyzem, hogy annak kézzel, vagy géppel írt, előírt, előnyomott, vagy nyomtatott elnevezése alá, vagy fölé nevemet **önállóan** az alábbiak szerint írom.

Budapest, 2013. augusztus 28.



Dr. Józsa Krisztina Marianna Közjegyzői Irodája

Székhely: 1015 Budapest, Hattyú utca 16. IV/8.

Postacím: 1525 Budapest, Pf. 171.

Tel./Fax: 225-8390, 225-8391, Mobil: 06 (30) 479-4796

e-mail: drjozsa@drjozsa.hu

11013/H/1640/2013.

--- Tanúsítom, hogy **dr. Babai László István** (született: Szekszárd, 1974. április 14., anyja neve: Belánszky Judit) 1015 Budapest, Ostrom utca 16. fsz. 1. szám alatti lakos, aki személyazonosságát a CH132748 számú vezetői engedélyével, lakcímét a 301236 PL számú lakcímet igazoló hatósági igazolványával igazolta, ezt az aláírási címpéldányt előttem saját kezű névaláírásával látta el.-----

--- Kelt Budapesten, 2013. (kettőezer-tizenharmadik) év augusztus hó 28. (huszonnyolcadik) napján.-----



Handwritten signature of Dr. Figner Andrea

dr. Figner Andrea
Közjegyzőhelyettes